O presente artefato deve ser usado caso seja identificado uma melhoria em um processo ou a necessidade de ajustes. Os campos abaixo devem ser preenchidos pelo solicitante, validados pelo mesmo e seu gestor e encaminhado por e-mail para a Controladoria.

|  |
| --- |
| 1. **PROCESSO(S) A SER(EM) REVISADO(S)** |
| <Nome do(s) processo(s) para revisão> |
| 1. **DESCRIÇÃO DO AJUSTE NECESSÁRIO OU DA POSSÍVEL MELHORIA IDENTIFICADA** |
| <Descrever a necessidade de realizar um ajuste no processo dispostos no Site Repositório ou a possibilidade de melhoria percebida na execução do processo> |
| 1. **OBJETIVO** |
| ( ) Reduzir tempo  ( ) Reduzir custo  ( ) Reduzir esforço/trabalho  ( ) Aumentar a qualidade  ( ) Buscar conformidade  ( ) Corrigir falha na operação  ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **RESPONSÁVEIS PELA SOLICITAÇÃO (GESTOR E SOLICITANTE)** |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | <Nome do Solicitante>  <Cargo> | <Nome do Gestor da área do solicitante>  <Cargo> | |

Maceió/AL, <DD> de <MÊS> de <ANO>